



DATUM

ARRANGÖR

TÄVLING

DOMARSAMMANTRÅDE Nr:

ORT: DATUM: TID:

Närvarande:

Överklagan: Startnr: Namn:

har meddelat att han/hon har för avsikt att
överklaga domarens/domarjuryns beslut.

Domaren/domarna har informerat om hur och
när överklagan skall göras, samt också anvisat var
i nationella reglementet texten finns att hämta.

Ovanstående information har erhållits:

.....
Namn

Vid protokollet

Justeras

.....
Domarsekreterare

.....
Domarordförande

OBS! Skall sparas av arrangör i minst 1 år tillsammans med domarrapport.